



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)
**EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE APOYO ACTUALES DE ESTABLECIMIENTOS
 DE CUIDADO INTERMEDIO PARA RETRASADOS MENTALES (ICF/MR)**
 ASSESSMENT OF ICF/MR LEVEL OF CURRENT SUPPORT NEEDS
(13 años de edad o mayor)

NOMBRE	NÚMERO DDD	FECHA DE LA DERIVACIÓN INICIAL O LA REVISIÓN ANUAL					
PUNTAJES RESIDENCIA A NIVEL DE EDAD (RESULTADO)							
<p>___ 1. ¿Qué apoyo necesita la persona para identificar emergencias y responder a estas de una manera segura?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para responder a emergencias.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 16 Necesita ayuda continua para identificar emergencias y responder a estas.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 9 Necesita ayuda, parte del tiempo, para identificar emergencias y responder a estas.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4 Identifica emergencias independientemente; necesita ayuda de otras personas para responder a estas.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 0 No necesita ayuda de los demás en emergencias.</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para responder a emergencias.	<input type="checkbox"/> 16 Necesita ayuda continua para identificar emergencias y responder a estas.	<input type="checkbox"/> 9 Necesita ayuda, parte del tiempo, para identificar emergencias y responder a estas.	<input type="checkbox"/> 4 Identifica emergencias independientemente; necesita ayuda de otras personas para responder a estas.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita ayuda de los demás en emergencias.
<input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para responder a emergencias.	<input type="checkbox"/> 16 Necesita ayuda continua para identificar emergencias y responder a estas.	<input type="checkbox"/> 9 Necesita ayuda, parte del tiempo, para identificar emergencias y responder a estas.	<input type="checkbox"/> 4 Identifica emergencias independientemente; necesita ayuda de otras personas para responder a estas.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita ayuda de los demás en emergencias.			
<p>___ 2. ¿Hay otras personas disponibles, además de los proveedores de cuidados, a quienes esta persona puede pedir ayuda en cualquier momento?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 5 Tiene solamente disponible a proveedores de cuidado.</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4 Tiene a alguien disponible parte del tiempo.</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3 Tiene a alguien disponible la mayoría del tiempo.</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 0 Tiene a alguien disponible todo el tiempo.</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 5 Tiene solamente disponible a proveedores de cuidado.	<input type="checkbox"/> 4 Tiene a alguien disponible parte del tiempo.	<input type="checkbox"/> 3 Tiene a alguien disponible la mayoría del tiempo.	<input type="checkbox"/> 0 Tiene a alguien disponible todo el tiempo.	
<input type="checkbox"/> 5 Tiene solamente disponible a proveedores de cuidado.	<input type="checkbox"/> 4 Tiene a alguien disponible parte del tiempo.	<input type="checkbox"/> 3 Tiene a alguien disponible la mayoría del tiempo.	<input type="checkbox"/> 0 Tiene a alguien disponible todo el tiempo.				
<p>___ 3. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para poner en práctica medidas de seguridad a su nivel de edad?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para poner en práctica medidas de seguridad en sus actividades y rutinas diarias.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 16 No reconoce sus propias necesidades de seguridad y requiere ayuda en la mayoría de las áreas de seguridad.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 9 Sabe la importancia de las medidas de seguridad. Necesita capacitación y/o apoyo físico en muchas áreas.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4 Necesita recordatorios o capacitación específica en una o dos áreas de seguridad.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para velar por su propia seguridad.</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para poner en práctica medidas de seguridad en sus actividades y rutinas diarias.	<input type="checkbox"/> 16 No reconoce sus propias necesidades de seguridad y requiere ayuda en la mayoría de las áreas de seguridad.	<input type="checkbox"/> 9 Sabe la importancia de las medidas de seguridad. Necesita capacitación y/o apoyo físico en muchas áreas.	<input type="checkbox"/> 4 Necesita recordatorios o capacitación específica en una o dos áreas de seguridad.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para velar por su propia seguridad.
<input type="checkbox"/> 25 Necesita un apoyo físico total para poner en práctica medidas de seguridad en sus actividades y rutinas diarias.	<input type="checkbox"/> 16 No reconoce sus propias necesidades de seguridad y requiere ayuda en la mayoría de las áreas de seguridad.	<input type="checkbox"/> 9 Sabe la importancia de las medidas de seguridad. Necesita capacitación y/o apoyo físico en muchas áreas.	<input type="checkbox"/> 4 Necesita recordatorios o capacitación específica en una o dos áreas de seguridad.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para velar por su propia seguridad.			
<p>___ 4. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para utilizar el retrete, tal como se espera de las demás personas de su edad?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 5 Necesita de un apoyo físico total para utilizar el retrete.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4 Indica necesidad, mas necesita algo de apoyo físico para utilizar el retrete.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3 Necesita capacitación para utilizar el retrete.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2 Necesita recordatorios.</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Usa el retrete por sus propios medios.</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 5 Necesita de un apoyo físico total para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 4 Indica necesidad, mas necesita algo de apoyo físico para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 3 Necesita capacitación para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita recordatorios.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Usa el retrete por sus propios medios.
<input type="checkbox"/> 5 Necesita de un apoyo físico total para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 4 Indica necesidad, mas necesita algo de apoyo físico para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 3 Necesita capacitación para utilizar el retrete.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita recordatorios.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Usa el retrete por sus propios medios.			

PUNTAJES RESIDENCIA A SU NIVEL DE EDAD (RESULTADO)

___ 5. ¿Qué apoyo necesita la persona para vestirse y arreglarse, como se esperaría de otras personas de su misma edad?

<input type="checkbox"/> 5 Necesita asistencia física total para vestirse y arreglarse.	<input type="checkbox"/> 4 Necesita capacitación para vestirse y arreglarse.	<input type="checkbox"/> 3 Necesita recordatorios para vestirse y arreglarse apropiadamente.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita ayuda con su apariencia y para reconocer estilos.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Está en un nivel de edad adecuado para vestirse y arreglarse.
---	--	--	---	---

___ 6. ¿Qué apoyo necesita la persona para comer a su nivel de edad?

<input type="checkbox"/> 5 Necesita un apoyo físico total para comer.	<input type="checkbox"/> 4 Necesita algo de ayuda física para poder comer.	<input type="checkbox"/> 3 Necesita un apoyo moderado en forma de capacitación en cómo usar los utensilios, cómo comer a ese nivel de edad.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita ayuda en forma de recordatorios con sus modales y apariencia cuando come.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Está en un nivel de edad adecuado para comer.
---	--	---	---	---

___ 7. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para preparar alimentos nutritivos para sí y para los demás?

<input type="checkbox"/> 5 Preparación total de alimentos por otras personas.	<input type="checkbox"/> 4 Con una supervisión completa y algo de asistencia física, la persona puede seleccionar y preparar algunos alimentos.	<input type="checkbox"/> 3 De las provisiones existentes, prepara alimentos sencillos y nutritivos para el desayuno y el almuerzo, que satisfacen las necesidades de nutrición.	<input type="checkbox"/> 2 Con supervisión, planifica, compra y prepara alimentos favoritos, nutritivos y más complejos.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Planifica y prepara una dieta nutritiva (podría haber adaptado su ambiente).
---	---	---	--	--

___ 8. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para llevar a cabo tareas de administración del hogar a su nivel de edad?

<input type="checkbox"/> 5 Necesita apoyo físico; todas las tareas de la casa las hacen otras personas.	<input type="checkbox"/> 4 Necesita asistencia física, supervisión en el desempeño de todas las tareas del hogar.	<input type="checkbox"/> 3 Necesita un apoyo moderado en forma de capacitación para desempeñar ciertas tareas de administración del hogar.	<input type="checkbox"/> 2 Con vigilancia, advertencias, termina todas las tareas del hogar.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita ningún apoyo para hacer las tareas diarias del hogar (podría haber adaptado sus apoyos físicos/ ambientales).
---	---	--	--	--

PUNTAJES	RESIDENCIA A SU NIVEL DE EDAD (RESULTADO)									
<p>___ 9. ¿Qué apoyo necesita la persona para administrar su propio dinero, con una habilidad propia de su edad?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita administrar todo el dinero de la persona. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 4 Alguien más necesita hacer toda la planificación y supervisar muy de cerca toda la administración del dinero. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona planifica y administra dinero. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico en lo referente a su presupuesto. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para administrar dinero. </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita administrar todo el dinero de la persona.	<input type="checkbox"/> 4 Alguien más necesita hacer toda la planificación y supervisar muy de cerca toda la administración del dinero.	<input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona planifica y administra dinero.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico en lo referente a su presupuesto.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para administrar dinero.
<input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita administrar todo el dinero de la persona.	<input type="checkbox"/> 4 Alguien más necesita hacer toda la planificación y supervisar muy de cerca toda la administración del dinero.	<input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona planifica y administra dinero.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico en lo referente a su presupuesto.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo para administrar dinero.						
<p>___ 10. ¿Qué apoyo necesita la persona para hacer compras propias de su edad?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita hacer todas las compras. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 4 Alguien más tiene que supervisar muy de cerca todas las compras. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona hace las compras para sí misma. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico para decidir dónde, cuándo y cuánto gastar. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyos del sistema para hacer sus compras. </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita hacer todas las compras.	<input type="checkbox"/> 4 Alguien más tiene que supervisar muy de cerca todas las compras.	<input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona hace las compras para sí misma.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico para decidir dónde, cuándo y cuánto gastar.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyos del sistema para hacer sus compras.
<input type="checkbox"/> 5 Alguien más necesita hacer todas las compras.	<input type="checkbox"/> 4 Alguien más tiene que supervisar muy de cerca todas las compras.	<input type="checkbox"/> 3 Con una supervisión semanal, la persona hace las compras para sí misma.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un seguimiento periódico para decidir dónde, cuándo y cuánto gastar.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyos del sistema para hacer sus compras.						
<p>___ 11. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para relacionarse más efectivamente con sus compañeros de trabajo y/o estudiantes?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 3 Necesita apoyo físico de los demás en la forma de interpretación de sí mismo hacia los demás para participar con sus pares. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2 Necesita intervención física en forma de modelos, para permitir a la persona acudir a sus pares para dar y recibir apoyo. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 1 Necesita mucho aliento, supervisión y guía en lo referente a cómo dar y pedir apoyo, y participar con sus pares. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de aliento para iniciar una interacción con otros trabajadores/estudiantes. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 Sin apoyo alguno, la persona se relaciona con los demás como un miembro estimado del Trabajo/Unidad de Aprendizaje. </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 3 Necesita apoyo físico de los demás en la forma de interpretación de sí mismo hacia los demás para participar con sus pares.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita intervención física en forma de modelos, para permitir a la persona acudir a sus pares para dar y recibir apoyo.	<input type="checkbox"/> 1 Necesita mucho aliento, supervisión y guía en lo referente a cómo dar y pedir apoyo, y participar con sus pares.	<input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de aliento para iniciar una interacción con otros trabajadores/estudiantes.	<input type="checkbox"/> 0 Sin apoyo alguno, la persona se relaciona con los demás como un miembro estimado del Trabajo/Unidad de Aprendizaje.
<input type="checkbox"/> 3 Necesita apoyo físico de los demás en la forma de interpretación de sí mismo hacia los demás para participar con sus pares.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita intervención física en forma de modelos, para permitir a la persona acudir a sus pares para dar y recibir apoyo.	<input type="checkbox"/> 1 Necesita mucho aliento, supervisión y guía en lo referente a cómo dar y pedir apoyo, y participar con sus pares.	<input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de aliento para iniciar una interacción con otros trabajadores/estudiantes.	<input type="checkbox"/> 0 Sin apoyo alguno, la persona se relaciona con los demás como un miembro estimado del Trabajo/Unidad de Aprendizaje.						
<p>___ 12. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para relacionarse más efectivamente con su(s) supervisor(es) y/o maestro(s)?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 3 El supervisor tiene que iniciar todo contacto; para instrucciones de trabajo y para llevar a cabo el trabajo. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2 Necesita un gran apoyo para relacionarse con su supervisor. Reconoce autoridad mas necesita una intervención diaria para poder aprender qué es lo que hace el supervisor y cómo usar a esa persona. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 1 Necesita un apoyo moderado para relacionarse con el supervisor. Reconoce el papel del supervisor mas necesita instrucciones significativas sobre cómo y cuándo usar supervisión de manera adecuada. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de seguimiento para buscar direcciones apropiadamente, implementar las instrucciones de trabajo y encontrar maneras de resolver diferencias. </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 0 No necesita ningún apoyo. Se relaciona eficazmente con el supervisor/maestro, esto es, acude al supervisor adecuadamente; acepta supervisión e instrucciones; y sigue las instrucciones de trabajo. </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 3 El supervisor tiene que iniciar todo contacto; para instrucciones de trabajo y para llevar a cabo el trabajo.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un gran apoyo para relacionarse con su supervisor. Reconoce autoridad mas necesita una intervención diaria para poder aprender qué es lo que hace el supervisor y cómo usar a esa persona.	<input type="checkbox"/> 1 Necesita un apoyo moderado para relacionarse con el supervisor. Reconoce el papel del supervisor mas necesita instrucciones significativas sobre cómo y cuándo usar supervisión de manera adecuada.	<input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de seguimiento para buscar direcciones apropiadamente, implementar las instrucciones de trabajo y encontrar maneras de resolver diferencias.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita ningún apoyo. Se relaciona eficazmente con el supervisor/maestro, esto es, acude al supervisor adecuadamente; acepta supervisión e instrucciones; y sigue las instrucciones de trabajo.
<input type="checkbox"/> 3 El supervisor tiene que iniciar todo contacto; para instrucciones de trabajo y para llevar a cabo el trabajo.	<input type="checkbox"/> 2 Necesita un gran apoyo para relacionarse con su supervisor. Reconoce autoridad mas necesita una intervención diaria para poder aprender qué es lo que hace el supervisor y cómo usar a esa persona.	<input type="checkbox"/> 1 Necesita un apoyo moderado para relacionarse con el supervisor. Reconoce el papel del supervisor mas necesita instrucciones significativas sobre cómo y cuándo usar supervisión de manera adecuada.	<input type="checkbox"/> 0 Necesita un poco de apoyo en forma de seguimiento para buscar direcciones apropiadamente, implementar las instrucciones de trabajo y encontrar maneras de resolver diferencias.	<input type="checkbox"/> 0 No necesita ningún apoyo. Se relaciona eficazmente con el supervisor/maestro, esto es, acude al supervisor adecuadamente; acepta supervisión e instrucciones; y sigue las instrucciones de trabajo.						

PUNTAJES	RESIDENCIA A SU NIVEL DE EDAD (RESULTADO)				
<p>___ 13. ¿Qué apoyo necesita la persona para tomar la responsabilidad de ser puntual en el trabajo y/o la escuela?</p>	<p><input type="checkbox"/> 4</p> <p>Requiere de un apoyo físico total.</p>	<p><input type="checkbox"/> 3</p> <p>Con el fuerte apoyo de alguien más en algunas, mas no en todas las actividades, la persona es puntual en su trabajo y/o su escuela.</p>	<p><input type="checkbox"/> 2</p> <p>Con un apoyo moderado en forma de cierta capacitación y cierto apoyo físico, la persona toma responsabilidad de sí misma.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p>Necesita algo de seguimiento periódico para estar seguros de que el apoyo físico está funcionando o que la capacitación sigue siendo efectiva.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0</p> <p>No necesita apoyo.</p>
<p>___ 14. ¿Qué apoyo se necesita para que la persona, como adulto, gane cuando menos el salario mínimo?</p>	<p><input type="checkbox"/> 25</p> <p>El sistema actual no puede sobreponerse a incapacidades de salud o físicas substanciales de la persona para asegurar aptitudes negociables de trabajo.</p>	<p><input type="checkbox"/> 16</p> <p>Se requiere de un fuerte apoyo para que la persona conserve su carrera de trabajo. Para lograr una habilidad comercial, se necesita capacitación, uno a uno, en nuevas tareas que sistemáticamente se desglosan y se hacen en pasos consecutivos.</p>	<p><input type="checkbox"/> 9</p> <p>Necesita identificación de su propio interés comercial y habilidad individual, y capacitación especializada. Podría asimismo necesitar modificación de su ambiente o un implemento específico de adaptación.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ha identificado sus propias habilidades laborales comerciales/opción de carrera; necesita apoyo especial en el mercado laboral típico para identificar y obtener un empleo específico.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0</p> <p>Ha identificado habilidades laborales comerciales/carrera, y está en un nivel de edad adecuado para buscar trabajo.</p>
<p>___ 15. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para tener relaciones con miembros de la familia, adecuadas a su edad?</p>	<p><input type="checkbox"/> 25</p> <p>Las oportunidades para contribuir a la vida familiar dependen totalmente de otros, para mantener e interpretar el papel de la persona en la familia.</p>	<p><input type="checkbox"/> 16</p> <p>Requiere mucho apoyo en forma de creación de oportunidades diaria/semanalmente , para que se le vea como un miembro de la familia que contribuye a la misma.</p>	<p><input type="checkbox"/> 9</p> <p>Requiere de un apoyo moderado en forma de un aparato de adaptación, capacitación y recordatorios, para que se le vea como un miembro de la familia que contribuye a la misma.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4</p> <p>Necesita un poco de apoyo para verse a sí mismo y para que se le vea como un miembro de la familia que contribuye a la misma.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0</p> <p>No necesita apoyo para formar relaciones familiares positivas.</p>

PUNTAJES	RESIDENCIA A SU NIVEL DE EDAD (RESULTADO)				
<p>___ 16. ¿Qué apoyo necesita la persona para entablar amistades con otras personas, incluyendo personas no incapacitadas fuera de la familia?</p>	<p><input type="checkbox"/> 25 Las oportunidades para establecer relaciones dependen totalmente de la ayuda física de otras personas para iniciarlas y mantenerlas, para el contacto, y para la interpretación de sí mismo hacia los demás.</p>	<p><input type="checkbox"/> 16 Requiere de apoyo cotidiano para asegurarse de que no es visto por los demás y por sí mismo como muy diferente de los demás y/o como mucho más joven y dependiente.</p>	<p><input type="checkbox"/> 9 Requiere de un aliento semanal para acudir a los demás para formar relaciones típicas de la edad de la persona.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 Inicia, forma y participa en relaciones típicas, en las cuales la persona necesita un apoyo menor en el acceso a toda una variedad de oportunidades para verse a sí mismo o para que se le vea como un miembro de dichas relaciones que contribuye a estas.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Tiene toda una variedad de oportunidades para iniciar, formar y participar en relaciones que son típicas para otras personas de la misma edad. (La persona asume papeles típicos que son valorados por los demás y por sí mismo.)</p>
<p>___ 17. ¿Qué apoyo se necesita para que la persona use recursos comunitarios típicos (incluyendo tiempo libre) a su nivel de edad?</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 Necesita de un apoyo físico total para elegir, planificar y usar recursos típicos.</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Necesita un fuerte apoyo en forma de instrucción personalizada y una continua supervisión de su participación.</p>	<p><input type="checkbox"/> 2 Necesita de un apoyo moderado en forma de instrucción y seguimiento periódico.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 Necesita un poco de apoyo en la forma de información y aliento para planificar y usar recursos.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Usa recursos comunitarios típicamente integrados a su nivel de edad.</p>
<p>___ 18. ¿Qué tipo de apoyo necesita la persona para usar el sistema de transportación comunitario general?</p>	<p><input type="checkbox"/> 5 Requiere transportación especializada con una adaptación considerable para todas las actividades.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 Necesita de un apoyo especializado para su transportación a todas las actividades (incluye capacitación intensiva uno a uno o supervisión intensiva).</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Se requiere un apoyo moderado en el uso de la transportación típica, esto es, apoyo, capacitación y supervisión.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 Necesita un poco de apoyo al usar la transportación para situaciones que no le son familiares.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Usa transportación a su nivel de edad.</p>

PUNTAJES RESIDENCIA A SU NIVEL DE EDAD (RESULTADO)

___ 19. ¿Qué apoyo se necesita para que esta persona exhiba comportamientos que promuevan su inclusión?

<p><input type="checkbox"/> 25 Necesita enorme tolerancia y control. Podría incluir ser peligroso para sí mismo y/o para los demás.</p>	<p><input type="checkbox"/> 16 Necesita importantes modificaciones a su comportamiento para que pueda percibirse como típico. Los comportamientos de la persona son extremadamente desagradables para los demás.</p>	<p><input type="checkbox"/> 9 Necesita participar en situaciones típicas con otras personas no incapacitadas para modelar comportamientos deseables. Los comportamientos de la persona causan que él/ella sea reconocido fácilmente como diferente de los demás.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 Necesita interacciones con personas no incapacitadas. Los comportamientos de la persona son diferentes a los demás en maneras muy leves, y la persona pudiera no ser percibida inmediatamente como diferente.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. Los comportamientos son similares a los de los demás en la comunidad general de la misma edad y cultura.</p>
--	---	---	--	--

___ 20. ¿Qué apoyo necesita la persona para hacer aquellos arreglos que satisfagan sus propias necesidades de terapia y salud?

<p><input type="checkbox"/> 25 La persona necesita intervención médica para su salud por profesionales cuando menos diariamente.</p>	<p><input type="checkbox"/> 16 La persona con frecuencia necesita apoyo y/o seguimiento por otras personas debidamente capacitadas, diaria/semanalmente.</p>	<p><input type="checkbox"/> 9 Necesita de una supervisión consistente de su salud, e instrucción en cómo cuidar de su propias necesidades de salud. Pudiera necesitar cierto apoyo físico.</p>	<p><input type="checkbox"/> 2 Necesita seguimiento ocasional (mensual o con menos frecuencia) de sus necesidades y recordatorios de salud.</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 No necesita apoyo. La persona cuida de sus propias necesidades de salud.</p>
---	---	---	---	---

Total de las partidas 1 - 20 arriba. (Un puntaje mínimo de 40 indica nivel de atención de establecimiento de cuidado intermedio para retrasados mentales.)

FIRMA DEL ADMINISTRADOR DE CASO/RECURSO

FECHA

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE NEEDS ASSESSMENT

1. Who determines ICF/MR level of care eligibility for waiver services?

A CRM or Social Worker is qualified to determine ICF/MR level of care eligibility. One or the other of these persons must sign the referral form at the end of the form to certify that the individual requires ICF/MR level of care.

2. How often must the ICF/MR level of care assessment be completed?

This assessment must be completed within 90 days of the initial referral date and at the time of the annual reassessment.

3. Can providers complete the ICF/MR level of care Supports Needs Assessment form?

No. They can give input to the CRM as to what they feel the current level of need is for that person. However, it is the CRM's responsibility to do the assessment, using the appropriate support needs assessment based on the best information available to him or her.

4. How do I answer questions if none of the choices accurately describes the person?

You can only choose one of the answers provided. **Do not add new boxes or new answers.** If the question is "not applicable", mark the lowest score and write an explanation in comments. You can provide additional clarification in the comments section.

5. What if an individual age 13 or older does not meet ICF/MR Level of Care?

The client has a right to appeal.

- If the individual is requesting initial enrollment on a waiver send form 15-283 "HCBS Waiver Enrollment Request Notice of Denial".
- If the individual is currently on a waiver send 10-298 "Notification of Termination From DDD HCBS Waiver".

6. Can there be an exception to policy for people when their assessment score does not indicate ICF/MR level of care?

No. This is a waiver requirement there are no exceptions to CMS rules.